



Associazione Culturale INFOTO

Data.....

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a:.....il:.....

domiciliato/a:.....

Via..... n°..... Cap.....

tel:..... cell:

e-mail:.....

Chiede di essere ammesso a far parte della Associazione Culturale INFOTO in qualità di:

Socio Ordinario

Socio Ordinario Junior
(minore di 21 anni)

Soci presentatori:

1.....

FIRMA

2.....

.....

Decisione del Consiglio.....

Il Segretario

.....